***Załącznik nr 2:*** *Oświadczenie*

|  |
| --- |
| …..……………………… |
| miejscowość, data |

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Imię i nazwisko /Nazwa:**

**Adres zamieszkania /Adres siedziby:**

**oświadczam(y), że:**

**nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo,** tzn.:

nie jestem(śmy) powiązani z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami, wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności, związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:

1. uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*